



Ondergetekende,

Dhr/mevr. _____

Adres _____

Postcode & woonplaats _____

Telefoonnummer: _____

machtigt hierbij kinderdagverblijf Pomydo om maandelijks het bedrag à € _____

te doen afschrijven van zijn/haar post(bank)rekening, nr: _____

die zijn verschuldigd vanwege ouderbijdrage kinderopvang.

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening:

N.B. Mocht ik het niet eens zijn met de incasso dan heb ik de bevoegdheid om het bedrag binnen 30 dagen na afschrijving bij mijn post(bank) terug te vorderen.